MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/585, 92/ WILLCUM (5)

		FOR US				15)		ur Licum	(5)					
			, ,	,		(CLAIMS	3						
	AS FILED		AFTER		AFTER 164 MEDIDINENT				AS FILED		AFTER LI AMENDIMENT		AFTER IN MERONERT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			DND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1								51	,	:.		-		
2.		1	<u> </u>					51						
3		15			 			53	- , : - :					
4	-	10/	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		 			54				<u> </u>		
5		10	 		} -	· · · · ·		55				-		
7	 	10			<u> </u>			56 57					<u> </u>	-
8	 	10	1.	and field (1 ppp). Age				58 -				-		
9	 	12		2347				59		1		1		1.
10		97					''	60	· · · · · · ·					7
11		110					1	61						
12		10-1				·	1	61				1.	 	<u> </u>
13	-	1	 				1	63				ļ. ·		
14	J	ļ	ļ		 			64				-	 	-
15	·		 			1	{ .	65	}	<u> </u>	}	}	}	
16						· · · · · ·	1	66		<u> </u>	 	-	1	-
18							-	68		 	 		 	-
19	1	 			9 477		1	69				-	 	+
20	 			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 		}		70					-	1
21			-	-		ļ		71						1
22						7		72						1
23] ·	73	120	,				
24	 							74						
25	 	<u> </u>					<u> </u>	75.						
26 .								76	 				ļ	
27 28	 	 			<u> </u>		1	77			· 	 	 	
29	<u> </u>						-	78				 	 	-
30								79 80				-		-
31				·				81		 	}			1
32						-		82						
33								83		-			1	1
34								84						1.
35	·			,				85.						
36								86					1	-
37								87 .		<u></u>	<u></u>	 	<u> </u>	<u> </u>
38							.]	88		 	<u> </u>]	-
40								89			}		-	
41								90				-	 	-
42								91 92				-	 	-
43				·				93		-		 		
44						 		94	 			 		-
45								95	 		· -	 	1	1
46		·	·					96	 	 		 		1.
47			menter (C) (TIT					97	 		1	1		
48				-	-			98		 	1	1	1	-
49							1	. 99				1	1	1
50								100		 		1	1	
TOTAL IND.		Ψ	,	Ψ		Ψ		TOTAL (HD.		Ψ		Ψ		Ψ
TOTAL DEF.	1/ 4		•					TOTAL DU.	+		-			
		FEBRUAR STATE		No. of Stimoth		-					1	10 min 17		-

PTO-1360 (REY: 9/03)

TOTAL

U.S. DEPARTMENT of COMMERCE Potent and Trademark Office

LOINT